



R O M Â N I A

**CONSILIUL DE MONITORIZARE A IMPLEMENTĂRII CONVENȚIEI ONU
PRIVIND DREPTURILE PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI**

Autoritate autonomă sub control Parlamentar

Str. Nerva Traian nr. 3, sector 3, București; tel. +40 21 371 27 66; fax +40 21 371 27 58;

Nr. 1563/13.08.2026

APROB,
PREȘEDINTE

Dr. Emanuel Gabriel BOTNARIU



R A P O R T

privind vizita de monitorizare desfășurată la Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Sf. Ioan” Bucecea, județul Botoșani.

Sumar :

Prezentul raport, întocmit ca urmare a vizitei de monitorizare inopinate desfășurată la Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Sf. Ioan” Bucecea, județul Botoșani, efectuată în temeiul prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități este structurat în trei secțiuni, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată
- III. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei

Prin Ordinul Președintelui Consiliului de Monitorizare nr.96 din 29.07.2026 a fost dispusă efectuarea unei vizite de monitorizare, în perioada 04 - 06 august 2026, la **Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Sf. Ioan” Bucecea**, denumit în continuare „centru”.

Din echipa de vizitare au făcut parte **Niță Gabriela**, inspector de monitorizare în cadrul Consiliului de Monitorizare, în calitate de coordonator al echipei, **Aonicesei Marius Vlaicu** și **Mitrea Geta**, experți independenți, reprezentanți ai societății civile.

II. Constatările rezultate în urma vizitei de monitorizare.

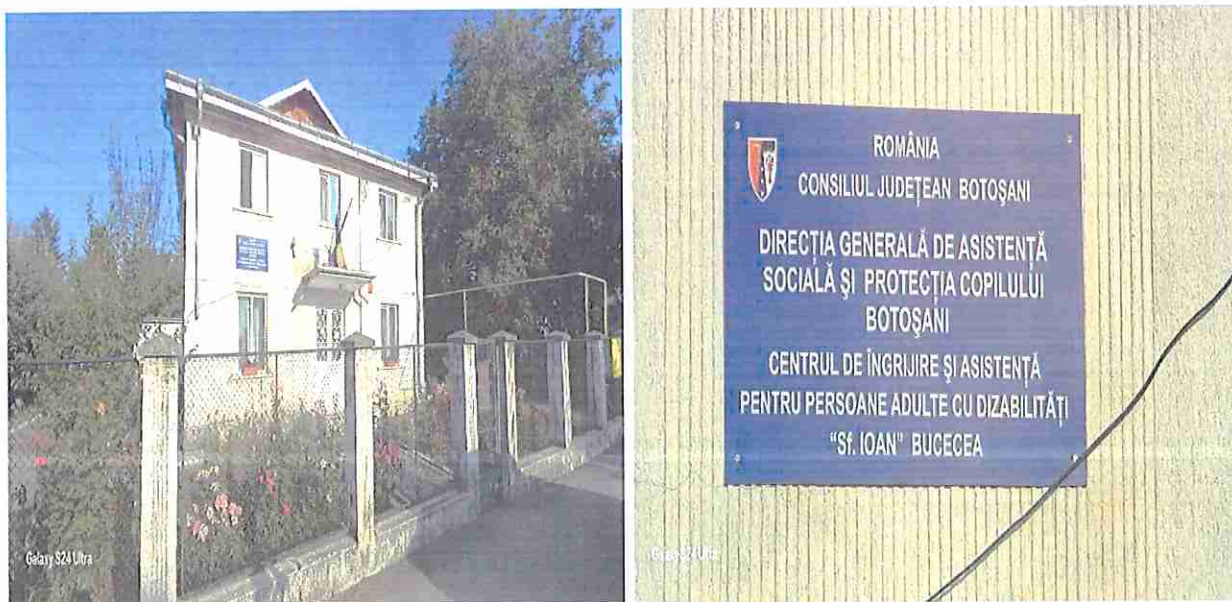
Echipa de monitorizare a desfășurat mai multe tipuri de activități pe parcursul vizitei de monitorizare.

În prima zi echipa a vizitat toate spațiile centrului (interioare și exterioare), atât cele cu destinație de locuire, cât și cele pentru activitățile cu beneficiarii, administrative, și pentru relaxare și petrecere a timpului liber. Echipa a purtat discuții cu beneficiari, apoi, echipa a verificat toate documentele de înființare, organizare și funcționare puse la dispoziție, care reglementează activitatea centrului (autorizații/avize, regulamente, proceduri, registre, etc.), cât și cele care alcătuiesc dosarele sociale și medicale ale rezidenților.

Echipa de monitorizare a purtat discuții cu personalul centrului și cu echipa AJPIS Botoșani venită în monitorizarea săptămânală.

Descrierea serviciului social

Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Sf. Ioan” Bucecea este administrat de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Botoșani și funcționează în sediul din localitatea Bucecea, județul Botoșani. Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru persoane Adulte cu Dizabilități este un serviciu social înființat prin Hotărârea nr.98/2020 a Consiliului Județean Botoșani și funcționează în cadrul DGASPC Botoșani. Serviciul social deține licență de funcționare seria LF nr. 0000092, de la 23.03.2026 până la 25.03.2031. De asemenea Centrul deține Autorizație sanitară-veterinară nr. VABT4626 din 04.12.2015 revizuită în 25.05.2021, autorizație de securitate la incendiu nr. 1085/17/SU/BT din 22.12.2017, autorizație sanitară de funcționare nr. 80 din 28.06.2021. Capacitatea serviciului social este de 18 beneficiari. La momentul vizitei de monitorizare erau prezenți 18 beneficiari (14 permanenți plus 4 persoane sunt admise în regim de urgență de la Bihor).



Scopul serviciului social Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Bucecea este de a asigura găzduire, îngrijire, recuperare și reabilitare, activități de ergoterapie și de petrecere a timpului liber, asistență socială și psihologică, reinserție socială și profesională pentru persoane adulte cu handicap, pe o perioadă determinată/nedeterminată în funcție de nevoile individuale ale beneficiarilor în centru rezidențial, răspunde nevoilor sociale, precum și celor speciale, individuale, familiale sau de grup în vederea depășirii situațiilor de dificultate, prevenirii și combaterii riscului de excluziune socială și creșterii calității vieții, este serviciul social de tip rezidențial care cuprinde un ansamblu de activități realizate pentru a răspunde nevoilor individuale specifice ale persoanelor adulte cu dizabilități, în vederea menținerii/dezvoltării potențialului personal.

Structura de personal

Structura de personal a serviciului social *Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Sf. Ioan” Bucecea* cuprinde 21 posturi aprobate prin statul de funcții, din care ocupate efectiv 18, după cum urmează:

Denumirea funcției	Nr. total posturi în organigramă	Nr. total posturi ocupate	Nr. total norme întregi	Nr. de posturi necesare pentru a acoperi nevoile beneficiarilor (estimate)
Asistent medical	4	4	4	0
Infirmieră	8	5	5	3
Psiholog	1	1	1	0
Asistent social	1	1	1	0

Instructor de ergoterapie	1	1	1	0
Şef centru	1	1	1	0
Funcţionar administrativ	1	1	1	0
Magazioner	1	1	1	0
Bucătari calificaţi	3	3	3	0
TOTAL	21	18	18	3

Structura centrului

Accesul în Centrul CIAPAD Bucecea se realizează printr-o poartă principală destinată traficului pietonal şi separat există o poartă destinată accesului auto.

Complexul este alcătuit din patru clădiri (A, B, C), amplasate într-o curte comună.

Clădirea A (regim de înălţime P+1)

Această clădire este destinată cazării beneficiarilor, dar include şi cabinete de specialitate şi spaţii administrative.

• Parter:

- Are două intrări la nivelul solului:
 - Intrarea principală conduce către spaţiile de locuit şi cele administrative.
 - Intrarea secundară oferă acces către scara de legătură cu etajul.
- Spaţiile de cazare includ:
 - 1 dormitor cu 3 paturi cu grup sanitar propriu;
 - 1 birou;
 - Sala de mese
 - Bucătăria
 - Magazia de alimente
 - Punct sanitar
 - 1 grup sanitar pentru personal

La parter sunt cazaţi 3 beneficiari, femei.

• Etajul 1:

- Spaţii de cazare:
 - 5 dormitoare cu câte 3 paturi
 - grup sanitar
 - cameră de zi

Ventilaţia este asigurată de un singur aparat de aer condiţionat la etaj şi la parter.

Clădirea B (parter)

Este un wc comun, de tip turcesc.

Clădirea C (parter)

Această clădire este destinată spaţiilor lor de depozitare (sunt foste garaje).

Curtea Centrului

Curtea centrului este spaţioasă şi amenajată cu zone verzi, alei pietonale şi bănci, oferind un spaţiu plăcut pentru relaxare.



Beneficiari

La data vizitei, centrul găzduia un număr de 18 beneficiari, cu vârsta cuprinsă între 25 și 90 ani (15 femei și 3 bărbați). La momentul vizitei erau prezenți 18 rezidenți.

Vârsta beneficiarilor:

18-19 ani	20-29 ani	30-39 ani	40-49 ani	50-59 ani	60-69 ani	70-79 ani	80-89 ani	Peste 90 ani
-	1	2	2	4	5	3	-	1

Tipul de dizabilități:

Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mental	Neuropsihic	Asociat	HIV/ SIDA	Boli rare	Surdocecitate

-	-	-	1	13	-	1	-	-	-
---	---	---	---	----	---	---	---	---	---

Gradul de handicap:

Grav cu asistent personal	Grav	Accentuat	Mediu/ușor
-	2	11	2

Art. 9 Accesibilitatea

Clădirea centrului este amplasată în zona centrală a localității Bucecea, iar distanța față de orașul cel mai apropiat și față de reședința de județ (Botoșani) este de aproximativ 19 km, în timp ce față de primărie, magazine, oficiu poștal, bancă, stația de autobuz, gară, parc, biserică, centru de permanență și cabinetul medicului de familie distanțele sunt cuprinse între 200 și 500 m. Drumul de acces este practicabil și în condiții de vreme nefavorabilă, iar mijlocul de transport public cel mai accesibil are frecvență de aproximativ o dată la 2-3 ore.

Centrul are o curte spațioasă, unde sunt amplasate bănci și mese pentru recreere precum și o livadă. Centrul este format dintr-un corp de clădire unde sunt cazați beneficiarii, garaj și wc-ul exterior turcesc. În clădirea în care sunt cazați beneficiarii este sala de mese și bucătăria. Accesul la sala de mese se face prin hol. **Centrul de tip rezidențial este accesibilizat cu o rampă în interior și una în exterior care necesită reparații.** Corpul unde sunt cazați beneficiarii are două căi de acces: cel principal în clădire și unul cu rampă - accesul spre curtea interioară cu spațiile de recreere.

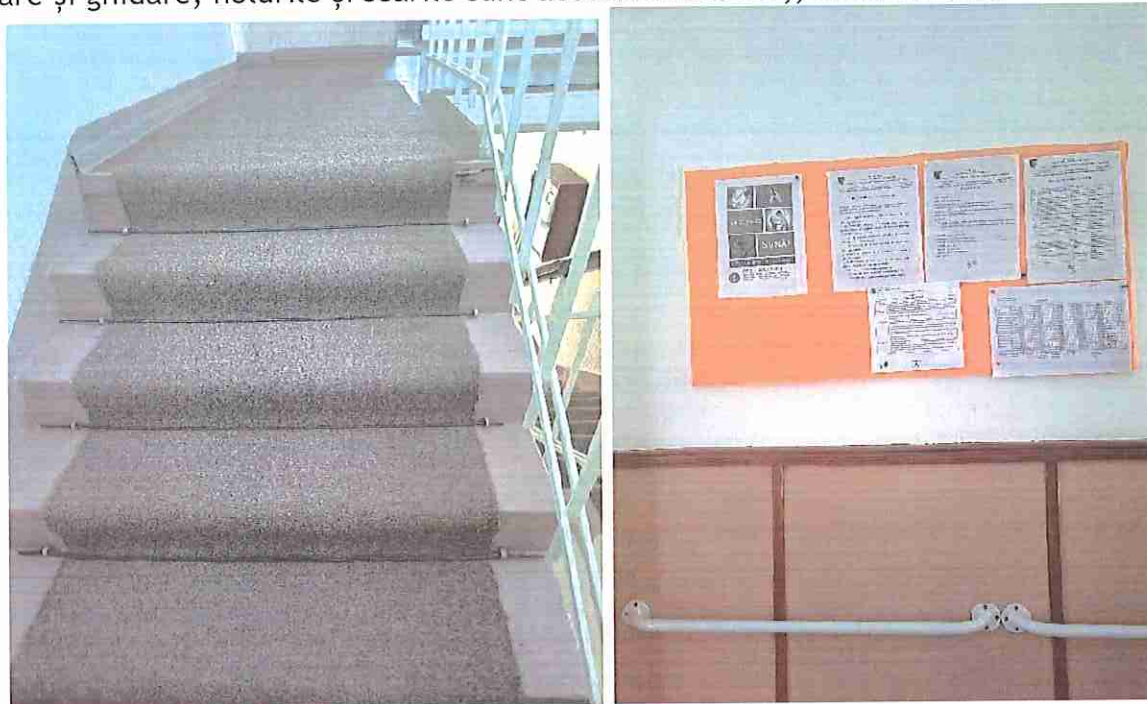


La parterul clădirii este: biroul șefului de centru, sala de mese, bucătărie, un dormitor, magazia de alimente și cea de echipamente, două grupuri sanitare mixte (beneficiari și angajați), spălătorie cu 4 mașini de spălat, din care 2 sunt funcționale, magazie, duș beneficiari. La etaj sunt 2 wc-uri (femei și bărbați), un duș, cabinetul medical, cinci dormitoare, club de activități.

În clădirea unde sunt cazați beneficiarii sunt 6 dormitoare, 18 paturi, toate sunt ocupate. Grupuri sanitare sunt accesibilizate: la parter - două grupuri sanitare - unul mixt pentru beneficiari, unul pentru personal; la etaj - două grupuri sanitare (unul pentru bărbați și unul pentru femei), inclusiv 4 chiuvete fiecare. La care se adaugă două toalete turcești din curtea centrului. La etaj și parter există cabine de duș individuale. **Băile nu sunt toate accesibile și necesită reparații.** Din declarațiile verbale ale șefului de centru s-au făcut referate în vederea igienizării și reparațiile necesare în centru, dar până la momentul vizitei de monitorizare nu s-au demarat lucrările.



La interior, există semne (săgeată verde) ușor de citit și de înțeles, cu scop de orientare și ghidare, holurile și scările sunt accesibilizate cu „mână curentă”.



Art. 20 Mobilitate personală

Deplasarea beneficiarilor utilizatori de fotoliu rulant se realizează fără dificultate pe holurile și în încăperile comune, ușile și holurile având deschidere largă, neexistând diferențe de nivel.

CIAPAD Bucecea pune la dispoziția beneficiarilor săi suficiente dispozitive asistive. În acest sens, echipa a observat că deși nu există beneficiari utilizatori de fotolii rulante există în centru un fotoliu rulant, un cadru de mers fix și cârje/baston.

La grupurile sanitare au fost observate mai multe scaune pentru duș și de asemenea, scaune pentru toaletă.

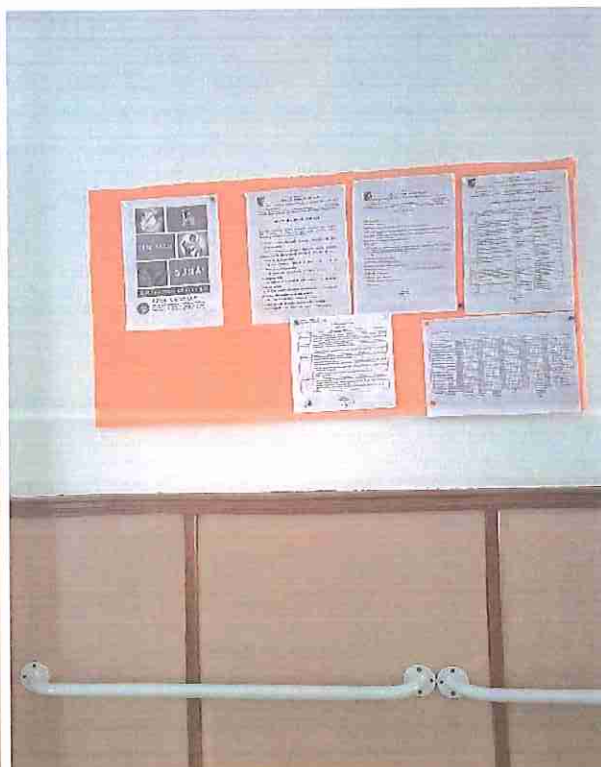


Art. 21 Libertatea de expresie și opinie și accesul la informație

Centrul asigură informarea persoanelor interesate cu privire la modul de organizare și funcționare a serviciului social, acesta având elaborate materiale informative pe suport de hârtie.

Șeful de centru și asistenții sociali informează beneficiarii cu privire la drepturile și obligațiile acestora. Informările sunt consemnate în registrul de informare al beneficiarilor.

Materialele informative privind sănătatea beneficiarilor (consumul de alcool), igienă, prelucrarea datelor cu caracter personal, numere de urgență, programul zilnic de activități, etc. se regăsesc afișate pe holul clădiri și la cabinetele de specialitate. Acestea sunt afișate sub formă de text, dar și de pictograme.



În același registru de informare continuă a beneficiarilor sunt consemnări privind realizarea unor sesiuni de grup și individuale cu privire la planurile personalizate și serviciile furnizate de către centru.

Telefonul beneficiarului se află la parter, în biroul șefului de centru și al asistentului social. Accesul beneficiarilor la telefon făcându-se doar în timpul programului de lucru.

În toate dormitoarele există televizoare funcționale conectate la rețeaua locală de televiziune prin cablu.



De asemenea, unii beneficiari dețin aparate radio, DVD-uri și boxe pentru muzică. Centrul are amplasată o cutie de sesizări și reclamații, așezată la intrare, beneficiarii ajung să introducă în cutie sesizări sau reclamații. Din discuțiile purtate cu șeful de centru, a reieșit că, acesta împreună cu un coleg psiholog și 1 beneficiar, verifică dacă există vreo sesizare în cutie, la fiecare 2 luni și întocmesc un proces verbal în care se consemnează cele constatate. În acest sens, există și un registru privind sesizările și reclamațiile, în care nu sunt consemnări.



La data vizitei s-a putut observa că personalul prezent are o atitudine corectă și deschisă față de beneficiari.

Meniul săptămânal (pe fiecare tip de afecțiune) era afișat la loc vizibil, la avizierul blocului alimentar și la intrarea în sala de mese alături de programul de servire al mesei.



Art. 12 Recunoaștere egală în fața legii

CIAPAD Bucecea nu are personalitate juridică, asistența de specialitate este asigurată, când este cazul, de serviciul juridic din cadrul DGASPC Botoșani.

În centru sunt găzduiți 18 beneficiari cu grade și tipuri diferite de dizabilitate. Un beneficiar are curator, prin Sentință Civile, care reprezintă interesele acestora în fața autorităților publice și private și în vederea ridicării și administrării veniturilor acestora.

Din studierea dosarelor sociale, a reieșit că, **pentru niciun beneficiar nu s-au făcut demersurile necesare pentru efectuarea evaluării în vederea instituirii măsurii de punere sub interdicție și numirea unui tutore, deși starea de sănătate a unora dintre ei afectează capacitatea de decizie și discernământul acestora.**

Unele contracte de furnizare servicii, angajamente de plată a contribuției pentru serviciile acordate, precum și a consimțămintelor de tratament neuroleptic nu

erau semnate. Aceste persoane fie nu știu să scrie și să citească, fie nu au capacitatea de înțelegere necesară, fiind evaluate cu un QI sub mediu.

Toate certificatele de încadrare în grad de handicap erau în termen de valabilitate. Beneficiarele aduse în regim de urgență din județul Bihor nu aveau evaluarea comisiei de handicap și se făceau demersuri în acest sens.

La nivelul centrului a fost identificată „Procedura privind acordarea asistenței și suportului pentru luarea unei decizii”.

În urma discuțiilor purtate cu personalul centrului a reieșit, faptul că, beneficiarilor li se acordă asistență și suport pentru luarea unei decizii, însă, în multe dintre cazuri, conform afirmațiilor angajaților, gravitatea diagnosticelor și a bolilor asociate, nu permite conștientizarea/înțelegerea a ceea ce li se explică.

O tânără de 25 ani provine din sistemul de protecție pentru copii . Angajații centrului nu au pus la dispoziția echipei de monitorizare extrasul de cont cu alocația capitalizată, în dosarul beneficiarei nu existau actele doveditoare în acest sens. Serviciul de Protecția Copilului Botoșani nu a pus la dispoziția centrului contul beneficiarei unde s-au cuantificat sumele de bani depuse pe perioada instituționalizării acesteia.

Art. 13 Accesul la justiție

Din analiza documentelor și în urma discuțiilor purtate cu conducerea centrului, managerii de caz și asistentul social, echipa de monitorizare a constatat că nu există pe rol dosare în cauze de natură penală sau civilă privind beneficiarii.

Potrivit afirmațiilor personalului, rezidenții/curatorii lor pot beneficia de asistență juridică sau pot primi consultanță juridică din partea specialiștilor DGASPC Botoșani, dacă este nevoie.

Art.10 Dreptul la viață

Decesele sunt notificate Consiliului de monitorizare, conform prevederilor art. 13 din Legea nr. 8/2016.

Conform situației prezentate de către personalul centrului, în ultimi 2 ani s-au înregistrat 4 decese.

În anul 2025 au avut loc 3 decese, toate în spital și raportate conform procedurii și un deced în 2026.

Pentru fiecare decedat s-au întreprins demersurile conform Procedurii privind asistența în stare terminală sau deces a beneficiarilor.

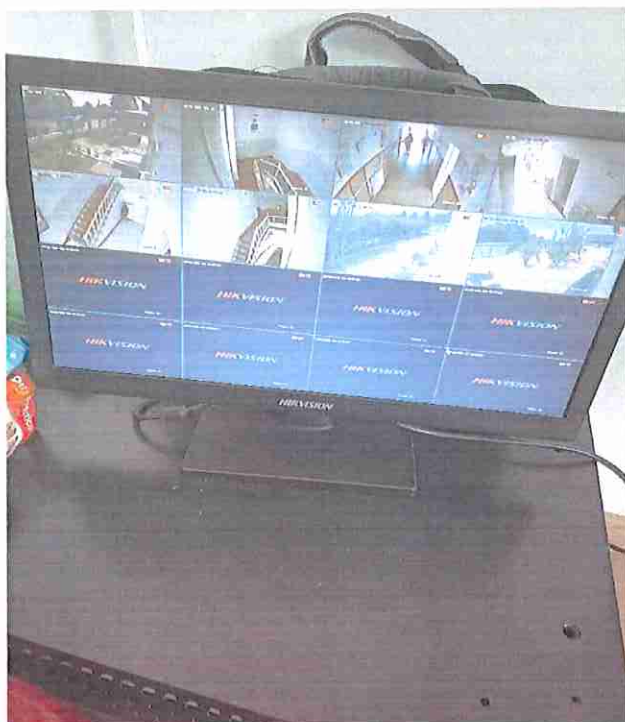
Decesele sunt consemnate în Registrul special de decese.

Niciunul dintre aceste decese nu a făcut obiectul investigațiilor organelor judiciare, nu au fost notificate/sesizate organele de poliție și nu au făcut obiectul expertizei medico-legale.

Art. 14 Libertatea și siguranța persoanei

Centrul nu are asigurat serviciu de pază. Accesul în centru este permis la orice oră, nu există restricții privind accesul vizitatorilor sau ieșirii rezidenților.

Centrul dispune de un sistem de monitorizare video în spațiul exterior și interior. Monitorul de supraveghere se află în biroul șefului de centru.



Ieșirea beneficiarilor din centru la plimbare, la magazin sau în oraș se face doar cu însoțitor. Beneficiarii pot pleca oricând în vizită, dacă își doresc, în baza unei cereri.

Ieșirea din centru se consemnează în Registrul de învoiri, conform procedurii, iar cererile se discută în întâlnirea echipei multidisciplinare.

La data vizitei, echipa de monitorizare nu a identificat niciun beneficiar care să fie izolat sau căruia să îi fie încălcată libertatea și siguranța personală.

Nu au fost identificate cazuri de contenționare a beneficiarilor.

S-au identificat stingătoare de incendiu (cu pulbere, prevăzute cu manometru, cu termen valabil de verificare). În holul principal al clădirii, la parter sunt afișate planurile de evacuare în caz de incendiu și Organizarea apărării împotriva incendiilor. Așa cum a fost menționat la început, centrul are Autorizație ISU.



Personalul de îngrijire și cei care manipulează alimentele au cursuri de igienă. Întreg personalul deține fișe de aptitudini eliberate de medicul de medicina muncii.

Art. 15 Nimeni nu poate fi supus torturii și niciunui fel de pedeapsă sau de tratament crud, inuman ori degradant

În cadrul centrului există o Procedură privind protecția împotriva torturii, tratamentelor crude, inumane sau degradante și Registrul de evidență a cazurilor de

neglijare, exploatare, violență și abuz, în care nu s-a găsit nicio consemnare în sensul aplicării unor pedepse, tratamente crude sau contenționare.

Echipa de monitorizare nu a identificat elemente care ar putea indica faptul că beneficiarilor li se aplică pedepse, tratamente inumane sau alt gen de corecții fizice sau psihice.

În situația apariției modificărilor de comportament a beneficiarilor, personalul de îngrijire și/sau specialiștii încearcă să consilieze și să liniștească beneficiarii, iar în situația în care personalul nu reușește stabilizarea acestuia se apelează serviciul de urgență 112. Însă, nu au fost înregistrate asemenea situații.

Art. 16 Nimeni nu poate fi supus exploatării, violenței și abuzului

La nivelul centrului s-a constatat existența unui Registru de evidență a cazurilor de neglijare, exploatare, violență și abuz, în care, nu au fost identificate însemnări. Nu au existat sesizări scrise până la data vizitei de monitorizare, conform registrului. Echipa de monitorizare nu a identificat elemente care ar putea indica faptul că beneficiarii au fost exploatați sau au fost supuși unor acte de violență sau abuz.

Art. 17 Protejarea integrității persoanei

Pe parcursul vizitei în cadrul CIAPAD Bucecea, echipa de monitorizare a identificat unele elemente de natură să pună în pericol viața și integritatea beneficiarilor și anume:

- ***capacul unei harnale din curtea centrului este deteriorat și prezintă un risc de cădere în groapa cu reziduri;***



- clădirea cu wc-uri turcești prezintă un grad sporit de degradare ca dealtfel toată fațada centrului;



- poarta de acces, cu cadru metalic și plasă, necesită vopsire și recondiționare.



- pichetul destinat pentru protejarea accesoriilor folosite în timpul stingerii incendiilor este securizat, dar necesită igienizare;



Anual, un reprezentant al DGASPC Botoșani- Serviciul Protecția Muncii în colaborare cu cei de la ISU, efectuează instruirii ale personalului pe tema stingerii incendiilor și protecției în timpul calamităților.

AJPIS Botoșani a efectuat monitorizarea rezidenților, la acest centru, în data de 05.08.2026, așa cum reiese din Registrul Unic de Control al furnizorului, dar, și din Raport de Evaluare/Monitorizare în teren servicii sociale puse la dispoziția echipei de monitorizare.

Art. 18 Libertatea de mișcare și cetățenia

La data vizitei de monitorizare beneficiarii aveau emise acte de identitate (Certificat de naștere, Carte de identitate și Certificat de încadrare într-un grad de handicap). Pentru cei patru beneficiari admiși cu măsură de urgență de la Bihor erau inițiate demersurile pentru realizarea Cărților de Identitate provizorii cu o valabilitate de 45 de zile. Certificatele de încadrare într-un grad de handicap sunt permanente.

Art. 19 Viață independentă și integrare în comunitate

Din documentele puse la dispoziție, am constatat că beneficiarii au acces la servicii de suport necesare vieții și reintegrării în comunitate. La nivelul centrului, persoanele cu dizabilități au asigurată asistență personală necesară vieții și integrării în comunitate, prin intermediul echipei multidisciplinară. Au avut loc trei reintegrări în comunitate, la familie și la APP. Planul de dezinstituționalizare lipsește din rândul procedurilor centrului.

Până la momentul vizitei nu au fost înregistrate cereri de transfer. În Registrul de evidență privind încetarea acordării serviciilor, în ultimii 2 ani, nu au fost identificate transferuri ale beneficiarilor către alte centre.

Planul de reorganizare al serviciului în concordanță cu Legea 7/2023 a dezinstituționalizării este în lucru la nivelul DGASPC Botoșani. Pentru a îndeplini cerințele în vederea dezinstituționalizării se efectuează, la fiecare început de an, demersuri pentru a restabili contactul cu familia și de a identifica servicii în comunitate pentru cei 14 de beneficiari. Împreună cu echipa multidisciplinară prezentă la momentul vizitei, echipa de monitorizare a identificat un beneficiar care este de etnie maghiară și își dorește transferul într-un centru din județul Bihor. Echipa de monitorizare, împreună cu șeful de centru și psihologul au redactat cererea de relocare și au înaintat demersul către DGASC Botoșani.

O parte dintre beneficiarii centrului merg zilnic în comunitate pentru cumpărături personale, plimbare, la magazin și la biserică.

În cadrul centrului există procedura privind acordarea asistenței și suportului pentru luarea unei decizii care este adusă la cunoștința beneficiarilor în cadrul sesiunilor de informare a beneficiarilor, iar ca instrumente utilizate pentru susținerea beneficiarilor în luarea unei decizii sunt: informarea, dialogul, consilierea, clarificarea, discuții libere cu beneficiarii, joc de rol, simulări și analize situaționale.

Art. 26 Abilitare și reabilitare

Pentru toți beneficiarii din cadrul CIAPAD Bucecea este desemnat un manager de caz din cadrul Compartimentului Management de Caz pentru Adulți cu Dizabilități al DGASPC Botoșani (cu Dispoziție de numire manager de caz). Șeful centrului are studii superioare de Studii Economice și exercită funcția de mai mult de 10 ani, așadar are experiență în domeniul asistenței sociale.

Echipa multidisciplinară este formată din manager de caz (coordonatorul echipei) asistent social, psiholog, asistent medical, instructor de educație și lucrător social.

Din analiza documentelor puse la dispoziția echipei de monitorizare de către personalul centrului, a reieșit faptul că, există un program zilnic de activități destinate beneficiarilor care include planificarea activităților de îngrijire personală, servirea mesei, administrarea tratamentului, igienizare, informare și consiliere cu privire la drepturile și facilitățile sociale, îngrijire și asistență, activități de menținere/dezvoltare a deprinderilor de viață independentă.

Activitățile organizate respectă o anumită rutină ce are în vedere următoarele: activități zilnice de formare a deprinderilor și abilităților de autonomie personală, autoservire, îngrijire personală, servirea mesei, servicii medicale, igiena spațiului de locuit.

Echipei de monitorizare i-au fost prezentate planurile personalizate care prezentau un grad de generalitate și procesele verbale zilnice de activități ale fiecărui specialist.

Pentru a atinge obiectivele din Planul Personalizat în procesul de abilitare/reabilitare, fiecare specialist din echipa multidisciplinară, întocmește un Proces Verbal de activitate, după cum urmează:

Asistentul social efectuează activități de informare și consiliere socială, acordă sprijin în relația beneficiarului cu familia/prietenii; ajută la cunoașterea mediului social; ajută la stimularea/învățarea unui comportament adecvat situațiilor sociale; încurajează participarea la acțiuni de recreere și petrecere a timpului liber; oferă asistență și suport pentru luarea unei decizii beneficiarilor și alte activități.

Asistentul medical ca parte a echipei, are ca activitate de bază, monitorizarea stării de sănătate a beneficiarilor, administrarea medicamentelor/ conform prescripțiilor medicale și modul de gestiune al medicamentelor, modul de prevenire și gestionare a situațiilor critice, intervenție în caz de prim ajutor, acordarea de sprijin pentru probleme specifice de tip cateterizare, tratarea escarelor, altele.

Psihologul are intervenții de tip psihologic, la momentul vizitei de monitorizare s-au efectuat pentru toți cei 18 de rezidenți: consiliere psihologică, plan/raport de consiliere psihologică, raport de psihodiagnostic și evaluare clinică, întâlniri cu echipa

multidisciplinară, fișe de re/evaluare, plan personalizat, chestionar de evaluare al gradului de satisfacție, învoirea beneficiarilor în comunitate și altele.

Activitățile specifice postului de **instructor de educație** se concretizează în aplicarea de tehnici și exerciții pentru ca beneficiarii să învețe cum să-și păstreze igiena personală și a spațiului de locuit; activități de tip vocațional/ocupational; aplicarea de tehnici și exerciții pentru ca beneficiarii să învețe acțiuni și comportamente necesare pentru stabilirea de interacțiuni simple cu prieteni, cu persoane cunoscute; interes pentru activități lucrative.

Pe perioada vizitei de monitorizare s-a observat ca se desfășoară zilnic activități cu majoritatea beneficiarilor și s-a putut vedea implicarea echipei de specialiști .

Dosarele beneficiarilor atât cele sociale, cât și cele medicale erau actualizate la zi și erau complete.

De asemenea, beneficiarii din Botoșani aveau emise *certificate de încadrare în grad de handicap* valabile.

Centrul aplică *chestionare de măsurare a gradului de satisfacție* și din discuțiile purtate cu beneficiarii a reieșit că aceștia sunt mulțumiți de calitatea serviciilor și de confortul vieții oferite în centru.

În *fișa beneficiarului*, completată de fiecare specialist în parte sunt consemnate intervențiile acestuia raportate la acțiunile specifice prevăzute în PP. Durata intervenției este stabilită în funcție de capacitatea beneficiarului, iar observațiile includ detalii despre evoluție și problemele întâmpinate.

Fișa de monitorizare este întocmită de managerul de caz lunar cu participarea echipei de caz implicate în acordarea serviciilor. Aceasta include informații despre diagnosticul beneficiarilor, certificatul de încadrare în grad de handicap, Decizia de admitere și sinteza discuțiilor privind evoluția/progresele lunare ale beneficiarilor.

Art. 30 Participarea la viața culturală, activități recreative, timp liber și sport

Centrul deține o curte generoasă cu spații verzi și dotată cu bănci și mese, frumos amenajată. Curtea are mult spațiu verde, copaci și pomi fructiferi. Astfel, beneficiarii își petrec o parte a timpului în curte, dacă vremea este favorabilă.

Beneficiarii participă la întreținerea spațiului verde, plantează flori, plivesc buruienile și igienizează copacii.



Din declarațiile beneficiarilor și discuțiile cu specialiștii am constatat că aceștia participă la slujbele religioase duminică și zilele de sărbătoare, o parte dintre ei deplasându-se la locașurile de cult. Periodic se oficiază servicii religioase și la centru, când participă toți beneficiarii, în sala de activități sau în sala de mese unde se derulează aceste slujbe, preotul se implică în acțiunea de desensibilizare a comunității.

În cadrul centrului rezidențial există o sală de activități, unde beneficiarii desfășoară diferite activități recreativ - lucrative: colorează după planșe imprimate, confecționează obiecte de decor cu tematică și le colorează, fac colaje de hârtie, flori de hârtie creponată, album de poze, etc.



Art. 22 Dreptul la viață personală

La nivelul centrului există și se aplică procedura privind asigurarea confidențialității datelor cu caracter personal, medicale și de reabilitare a beneficiarilor. În centru dosarele medicale și sociale sunt păstrate în dulapuri încuiate, în cabinetul medical, respectiv în cabinetului asistentului social. Numai personalul autorizat și echipa multidisciplinară are acces la dosarele beneficiarilor.

Art. 23 Respectul pentru cămin și familie

Din discuțiile purtate cu personalul și beneficiarii, în centru nu există cupluri formate/declarate. Nu există cereri pentru formarea unei familii. Totuși, la punctul medical din cadrul centrului existau contraceptive (prezervative) în termen de valabilitate pentru eventualitatea în care există necesitatea lor. Din declarațiile rezidenților nu își doresc întemeierea unei relații din cauze diverse (vârsta înaintată sau dizabilitatea).

Art. 24 Educație

La momentul vizitei de monitorizare niciun beneficiar nu urma o formă de învățământ și niciunul nu era înscris la cursuri de formare profesională. La momentul efectuării vizitei, nici un beneficiar nu urmează o formă de învățământ sau programe educaționale care să aibă ca scop dezvoltarea competențelor sau alte cursuri de specializare/calificare/perfecționare.

Există 11 beneficiari fără școală, un beneficiar absolvent de școală primară (clasele 1-4), trei absolvenți de școală gimnazială (5-8 clase), doi care au școală profesională și un absolvent cu liceu neterminat (9-11 clase). Persoane care știu să scrie/citească și au cunoștințe de bază de scriere/citire sunt două. Participarea la cursuri a beneficiarilor este incompatibilă cu diagnosticile existente.

Art. 25 Sănătate

CIAPAD Bucecea nu are angajați medici și nici în statul de funcții nu există post de medic.

Toți beneficiarii din centru sunt înscrși la medicul de familie. Administrarea medicației se face de către asistentul medical, în baza recomandărilor medicului și este specificată în fișele beneficiarilor.

Depozitarea medicamentelor se efectuează într-un dulap metalic încuiat, cu cutii separate pentru fiecare beneficiar. De asemenea medicamentele din aparatul de urgență sunt depozitate într-un dulap vitrină, închis cu cheie. Centrul deține Registrul de evidență și administrare tratament și Conducă evidență medicamente și materiale consumabile. Există rapoarte de tură.

Toți cei 18 de beneficiari au fost evaluați din punct de vedere neuropsihiatric. Cei patru beneficiari din Bihor urmează să fie reevaluați de specialist. În prezent, sunt 17 beneficiari care au tratament de lungă durată cu rețetă, 18 vizite/consultații periodice la medicul specialist, trei internări periodice în spital, trei beneficiari cu asistență pentru incontinență. Centrul nu are cabinet stomatologic.

Dosarele medicale ale beneficiarilor sunt complete și includ: fișă monitorizare a sănătății beneficiarilor, analizele anuale obligatorii, rețete, bilete ieșire spital, recomandări de la medici de specialitate etc.



Medicația se dă în baza recomandării medicilor specialiști și este consemnat în fișele medicale.

Beneficiarii au prescripție medicală și li se administrează medicație psihotropă. Medicamentele psihotrope sunt păstrate, în dulapuri securizate, la care au acces doar asistentele medicale și sunt consemnate într-un registru comun cu alte tratamente, acestea fiind doar evidențiate în fișele individuale de tratament.

Medicația se administrează în 3 reprize: dimineața, prânz și seara, iar 14 dintre beneficiari primesc, la indicația medicului psihiatru, o a patra doză de medicamente somnifere la ora 21.00. 38 beneficiari sunt sub tratament neuroleptic cu Fenobarbital, Diazepam, Anxiar, Bromazepam, Alprazolam, Imovane, Zolpidem și altele. Toți cei 46 beneficiari sunt în evidență cu boli cronice.

Modificările privind starea de sănătate a beneficiarilor sunt consemnate în rapoartele de tură ale asistenților medicali.

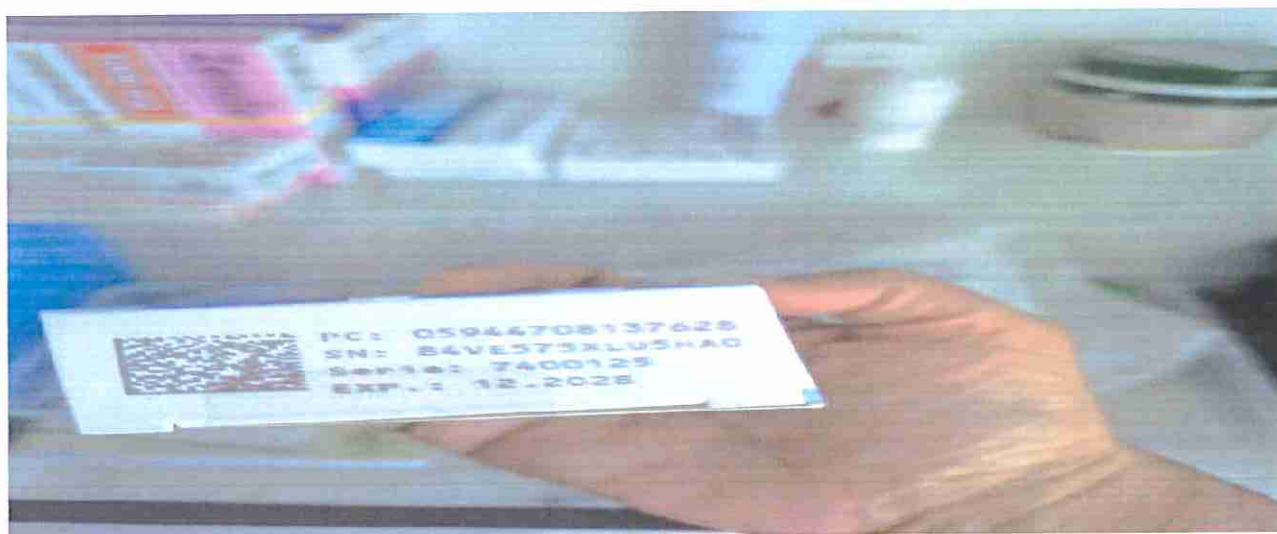
Pentru situații de urgență, personalul medical apelează serviciul de urgență 112.

Analizele medicale anuale sunt efectuate pentru toți beneficiarii, iar vaccinul antigripal s-a efectuat în anul 2025.

Serviciile stomatologice sunt acordate, la nevoie, pentru extracții și plombe la cabinetul stomatologic particular din Bucecea.

Dosarele medicale conțin: examenul bilanț anual - fișă retrospectivă cu ceea ce s-a întâmplat din punct de vedere al intervențiilor medicale și al evoluției sănătății beneficiarului; fișă observație în care se notează toate intervențiile medicale, precum și analize, consulturi medicale, radiografii, EKG-uri, scrisori medicale actuale, declarație acord (consimțământ) privind administrarea neurolepticelor semnată de beneficiari/curatori.

Medicația este depozitată corespunzător, nu există stocuri, cu o evidență clară a medicamentelor în care să fie consemnat stocul existent al intrărilor și ieșirilor, astfel încât, registrul să consemneze cu acuratețe cantitățile reale existente. Medicația este achiziționată de asistentul medical direct de la farmacia din Botoșani cu care DGASPC Botoșani are contract, pe baza prescripțiilor medicale regulate.



Procedura de menținere a stării de sănătate a beneficiarilor este elaborată și adusă la cunoștința personalului sub semnătură - conform Ordinului 82/2019.

Accesul la servicii medicale se face în baza prevederilor legale; toți beneficiarii sunt asigurați în sistemul național al asigurărilor de sănătate.

Art. 27 Munca și încadrarea în câmpul muncii

La momentul efectuării vizitei de monitorizare, niciunul dintre beneficiarii din centru nu era angajat pe piața muncii.

Doi beneficiari au venituri, aceștia primesc pensie la limită de vârstă. Cei doi rezidenți cu venituri gestionează singuri sau cu ajutor parțial din partea personalului; Lunar beneficiarii merg la cumpărături personale însoțiți de personalul centrului și se consemnează într-un proces verbal de cheltuieli cu dovada aferentă.

Art. 28 Standarde de viață și protecție socială adecvate

CIAPAD Bucecea beneficiază de un bloc alimentar propriu, situat la parterul clădiri, complet echipat, care asigură prepararea și păstrarea hranei în condiții optime de igienă și siguranță. Centrul deține autorizație DSV de funcționare valabilă. De asemenea, centrul are și Buletin de analiză pentru siguranța alimentelor, hrana este conformă caloric și cantitativ.



Probele alimentare sunt păstrate într-un frigider separat în bucătărie pentru o perioadă de 48 de ore. Există grafic de monitorizare a temperaturii pentru frigidere și lăzi frigorifice. Personalul care manipulează alimentele are analizele medicale efectuate periodic.

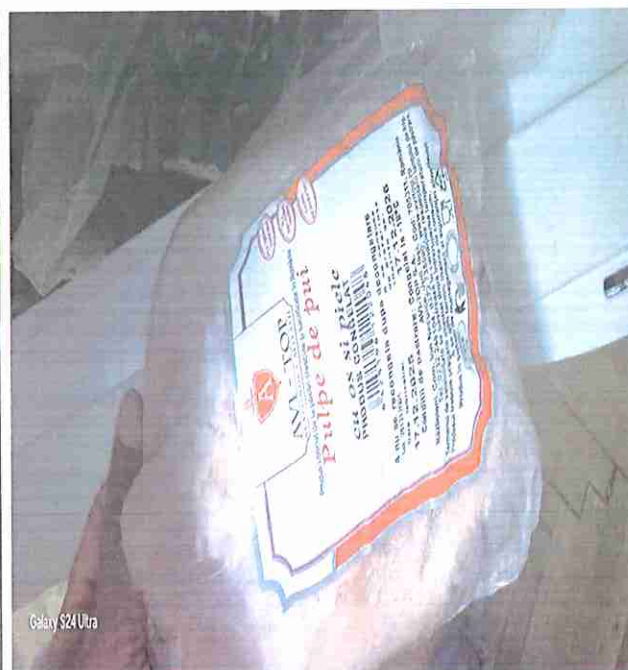
Sala de mese are o capacitate de 14 de locuri, restul beneficiarilor sunt alimentați în cameră (de exemplu, doamna în vârstă de 90 de ani beneficiază de servirea mesei în dormitoare, fiind alimentați de către personalul centrului).



Meniurile sunt stabilite săptămânal de către un asistentul medical, un lucrător social, bucătar și de un beneficiar. În meniu sunt incluse și prăjituri pregătite în bucătăria proprie, la alegerea și solicitarea rezidenților. Meniul săptămânal și meniul zilnic sunt afișate în holul principal de la intrarea în sala de mese.

Se asigură 3 mese pe zi, 2 gustări constituite din fructe proapete. Se asigură supliment la cerere. Pâinea este adusă de 3 ori pe săptămână, marțea, joia, sâmbăta.

În magazia de alimente neperisabile și camerele frigorifice erau rezerve suficiente de alimente toate în termenul de garanție valabil.



La intrarea în centru, încă din prima zi, echipa de monitorizare s-a constatat că spațiile comune sunt igienizate corespunzător, camerele sunt curate și aerisite, asigurând un grad corespunzător de confort. Din discuțiile cu personalul, acesta se străduiește să mențină spațiul curat și poartă constant discuții cu beneficiarii care nu doresc să se spele mai des. Curățenia din cadrul CIAPAD este menținută de către personalul de serviciu (infirmier etc.), cu ajutorul beneficiarilor care, unii dintre ei, doresc să-și facă singuri curat

în dormitor și la baia proprie. Echipa de monitorizare a observat în timpul vizitei implicarea benevolă a unor beneficiari în curățenia spațiilor comune ale centrului (dus gunoiul la pubelă, măturat alei, etc.).

Centrul nu are încheiat contract de prestări servicii cu firma specializată pentru efectuarea operațiunii de Dezinfecție, Dezinsecție și Deratizare.

Dormitoarele sunt spațioase, au câte 3 paturi; fiecare dormitor este dotat cu mobilier în stare bună: paturi cu saltele au urme de uzură, dulapuri, noptierele și mesele de asemenea, dar erau curate. Saltelele au prevăzute huse. Într-un dormitor cu 3 beneficiare saltelele erau vechi, dar obiectele de cazarmament (lenjeriile) erau noi și suficiente.



Beneficiarii sunt încurajați să-și personalizeze spațiul din dormitoare cu fotografii, tablouri, decorațiuni etc. În dormitoare este asigurat confortul termic, precum și lumina și ventilația naturală. În ceea ce privește asigurarea unui climat potrivit pe timpul verii, centrul nu dispune de aparate de aer condiționat. Există un singur aparat de aer condiționat la parterul clădirii, în magazia de alimente. Magazia are ușa deschisă pentru a răcori holul de la parter, dar la etaj sunt doar acoperite gemurile cu draperie pentru a fi o temperatură suportabilă în cameră. De menționat că echipa de monitorizare a constatat că deși era o zi caniculară, în centru era o temperatură suportabilă.

Spațiile de cazare cuprind maxim 3 paturi iar suprafețele alocate fiecărui beneficiar respectă prevederile cerințelor minime corespunzătoare.



Centrul deține o spălătorie proprie care respectă circuitul de sortare și spălare al rufelor și a lenjeriei. Hainele sunt primite în plase pe care sunt notate numele beneficiarilor și personalul ține o evidență a fiecărei piese vestimentare primite de la

beneficiari. Sala în care se află 3 mașini de spălat, este accesibilă și rezidenților care-și doresc să folosească mașinile de spălat. Hainele sunt uscate prin metode casnice, există în curte un uscător de rufe încăpător.



La momentul vizitei, în dulapurile care au fost indicate ca fiind ale beneficiarilor, a fost observat faptul că, aceștia aveau haine personale. Hainele beneficiarilor sunt personalizate în funcție de sex și vârstă, suficiente, bine întreținute, curate și adecvate sezonului. Produsele de igienă se găsesc în dulapurile personale, cât și în băi, beneficiarii dețin periuță și pastă de dinți, săpun etc.



Beneficiarii imobilizați la pat au fost văzuți de echipa de monitorizare și s-a constatat că au o igienă corespunzătoare. Aceștia erau curați și corect îngrijiți. Toaletarea acestora se face la pat. Nu au fost identificați beneficiari cu escare de decubit.

Ferestrele din PVC si cu geam termopan nu sunt toate dotate cu plase pentru țânțari.



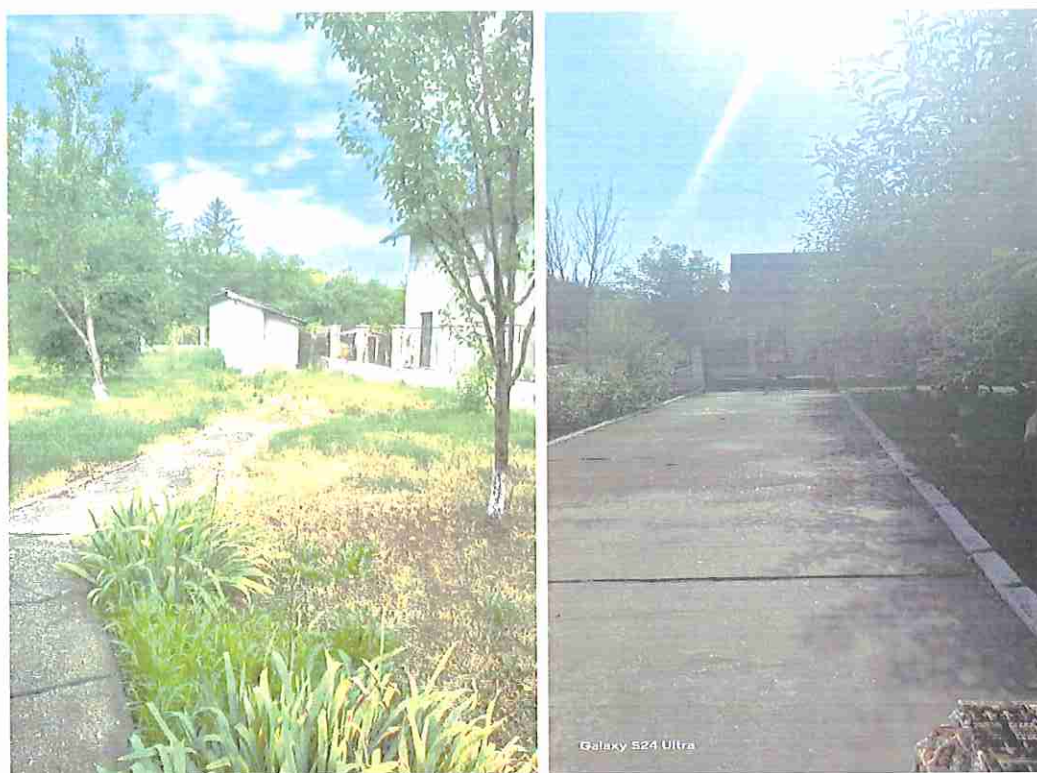
Încălzirea centrului se face prin intermediul unei centrale pe gaz, amplasată într-o cameră specială, la care beneficiarii nu au acces. Centrala termică are efectuate toate reviziile ISCIR la zi. Centrul are apă caldă (boiler) și rece în permanență.

Camera unde este amplasat boilerul necesită reparații și igienizare, la fel ca mai toate camerele din centru prezintă urme de uzură și de igrasie.



Centrul dispune de o curte generoasă, cu mult spațiu verde, amenajată în așa manieră, încât, să permită petrecerea timpului liber și desfășurarea de activități recreative.

În curte, au fost identificate, pe alocuri, ușoare denivelări ale aleilor și crăpături din cauza neefectuării reparațiilor la timp.



Echipa de monitorizare a purtat discuții libere cu mare parte dintre beneficiari, iar din răspunsurile lor (dar și din comportament și modalitatea de relaționare cu personalul) a reieșit faptul că sunt mulțumiți de relația cu personalul, de alimentație, de atitudinea și implicarea personalului. Din observația comportamentului beneficiarilor, pe parcursul vizitei, s-a constatat apropierea dintre beneficiari și angajați și o relație de respect reciproc, de comunicare, întrajutorare și o atmosferă destinsă, familială.

Art. 29 Participarea la viața politică și publică

Referitor la participarea la viața politică și publică prin exercitarea drepturilor politice și a dreptului la vot, după verificarea buletinelor de identitate și a cărților de identitate și din declarațiile personalului centrului am constatat că unii beneficiari au participat la vot atunci când și-au dorit.

I. Recomandări

Având în vedere cele constatate în urma vizitei pe care am efectuat-o la **Centrul de Îngrijire și Asistență a Persoanelor Adulte cu Dizabilități Bucecea**, echipa de monitorizare formulează următoarele recomandări pentru respectarea drepturilor persoanelor cu dizabilități, astfel cum sunt prevăzute de CDPD:

Art. 9 Accesibilitate

1. **Repararea rampelor de acces:** Refacerea imediată a celor două rampe de acces (interioară și exterioară) conform normativelor tehnice în vigoare, pentru a asigura deplasarea în siguranță și fără obstacole a beneficiarilor cu mobilitate redusă.
2. **Amenajarea căilor de rulare din curte:** Repararea pavajului deteriorat de pe aleile principale pentru a elimina riscul de prăbușire sau accidentare a rezidenților.

Art. 12 Recunoaștere egală în fața legii

1. Evaluarea, pentru toți beneficiarii a măsurii de ocrotire, conform Legii nr.140/2022 și efectuarea demersurilor pentru instituirea acestor măsuri, acolo unde este cazul;
2. Semnarea de către beneficiari a documentelor din dosarul social, acolo unde este cazul.

Art. 14 Libertatea și siguranța persoanei

1. Urgentarea relocării beneficiarei din județul Bihor cât mai aproape de domiciliul stabil al acesteia, respectarea dorinței sale exprese de a integra într-un centru unde se vorbește și limba maghiară.
2. Suplimentarea cu personal calificat inclusiv pe timpul nopții.

Art. 16 Nimeni nu poate fi supus exploatării, violenței și abuzului

1. Monitorizarea evoluției sociale a celor 4 beneficiari relocați din județul Bihor și clarificarea situației legale, pentru a nu fi supuși diferitelor tipuri de exploatare.

Art. 17 Protejarea integrității persoanei

1. Înlăturarea în totalitate a elementelor de natură să pună în pericol integritatea fizică a beneficiarilor din centru;
2. Securizarea pichetului și dotarea corespunzătoare a acestuia;
3. Desființarea toaletei de tip turcesc (Clădirea B): înlocuirea imediată a acesteia cu grupuri sanitare moderne, adaptate și accesibilizate. Utilizarea toaletelor de tip turcesc în centrele rezidențiale contravine flagrant normelor de demnitate umană, igienă și siguranță fizică.
4. Asigurarea unui microclimat optim: montarea de sisteme suplimentare de climatizare (aer condiționat) în dormitoare și în camera de zi de la etaj. Limitarea la un singur aparat pe nivel afectează confortul termic și pune în pericol sănătatea beneficiarilor în perioadele de caniculă.
5. Repararea infrastructurii li a clădirilor: refacerea și consolidarea imediată a celor două clădiri pentru a corespunde normativelor legale de accesibilitate. Podelele deteriorate, mobila veche și toate ușile trebuie să fie reparate pentru a preveni riscul de accidentare.

Art. 19 Viață independentă și includere în comunitate

1. Evaluarea beneficiarilor din centru în vederea stabilirii măsurii de dezinstituționalizare și a identificării unor soluții de locuire concomitent cu servicii în comunitate, corespunzătoare nevoilor acestora, conform Legii 7/2023;
2. Accelerarea procesului de dezinstituționalizare și transferul beneficiarilor în comunitate pe baza evaluării și planificărilor realizate.

Art. 30 Participarea la viața culturală, activități recreative, timp liber și sport

1. Organizarea de excursii/tabere pentru beneficiari în afara județului (la mare, la munte);
2. Participarea beneficiarilor la competiții sportive organizate pentru persoanele cu dizabilități.

Art. 24 Educație

1. Activități pentru creșterea autonomiei personale.

Art. 25 Sănătate

1. Reevaluarea capacității de discernământ a unor beneficiari;
2. Menținerea evidenței medicamentelor cu consemnarea permanentă a stocului existent, a intrărilor și ieșirilor, astfel încât registrul să consemneze cu acuratețe cantitățile reale existente;
3. Demararea de urgență a procedurilor de concurs/angajare pentru ocuparea celor **3 posturi vacante de infirmieră**. Lipsa acestora suprasolicită personalul existent și poate afecta calitatea îngrijirii celor 18 beneficiari (dintre care mulți au handicap grav sau accentuat).

Art. 26 Abilitare și reabilitare

1. Revizuirea structurii de personal și completarea personalului de specialitate și îngrijire;
2. Întocmirea planurilor personalizate conform nevoilor identificate pentru fiecare beneficiar în parte cu activități potrivite și obiective realiste/realizabile;
3. Întocmirea Rapoartelor de consiliere socială în mod personalizat, potrivit cu tipul de handicap și capacitatea de înțelegere al beneficiarilor;
4. Întocmirea PIS -rilor pentru toții beneficiarii;
5. Continuarea demersurilor privind întocmirea PIRIS pentru beneficiarii care nu au la dosarul social;
6. Asigurarea accesului personalului la cursuri de formare profesională și perfecționare continuă;
7. Identificarea unei soluții pentru crearea unui spațiu destinat evaluării și consilierii psihologice.

Art.28 Standarde de viață și protecție socială adecvate

1. Igienizarea dormitoarelor și menținerea curățeniei;

2. Înlocuirea saltelelor și a lenjeriilor, acolo unde este cazul;
3. Repararea și igienizarea pereților, acolo unde este cazul;
4. Asigurarea/dotarea tuturor ferestrelor cu plase de țânțari;
5. Identificarea unei soluții privind zona capacului de hasna.

În respectarea prevederilor art. 14 alin. (6) și alin. (7) din Legea nr 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare, instituția vizitată are obligația de a comunica Consiliului de Monitorizare, în termen de 30 de zile, un răspuns motivat de recomandările și măsurile dispuse. Raportul de vizită și răspunsul motivat sunt publice și se afișază pe pagina de internet a instituției vizitate, pe cea a autorității publice în subordinea și coordonarea căreia se află aceasta, precum și pe cea a Consiliului de Monitorizare, cu excepția datelor personale.

Prezentul raport are inserate fotografiile din care rezultă cele consemnate în acesta.

Restul planșelor și a înregistrărilor nu se fac publice, acestea rămân îndosariate la sediul Consiliului de Monitorizare spre consultare în condițiile legii.

Inspector de monitorizare - Niță Gabriela



Expert independent - Aonicesi Marius Vlaicu



Expert independent - Mitrea Geta

